



Healthy lives. Measurable results.

TRAC SUMMARY REPORT PSI DASHBOARD

Mali (2011) : Etude TRaC sur l'évaluation de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes chez les femmes en âge de procréer ayant un besoin de contraception dans les régions de Kayes, Sikasso, Ségou et le district de Bamako

Deuxieme passage

Financé par:



PSI's Core Values

Bottom Line Health Impact * Private Sector Speed and Efficiency * Decentralization, Innovation, and Entrepreneurship * Long-term Commitment to the People We Serve

Research Division
Population Services International
1120 Nineteenth Street NW, Suite 600
Washington, D.C. 20036

**Mali (2011): Etude TRaC sur l'évaluation de l'utilisation des méthodes
contraceptives modernes chez les femmes en âge de procréer ayant un
besoin de contraception dans les régions de Kayes, Sikasso, Ségou et le
district de Bamako**

Premier passage

PSI Research Division
2011

© Population Services International, 2011

Contacts:

Mamadou Djouldé BAH, Responsable Recherche & Suivi-Evaluation
Bamako, Hamdallaye ACI 2000, Mali
Tél : +22344900111/13
mbah@psimali.org

Sékou Adama TRAORE, Chargé de Recherche & Suivi-Evaluation
Bamako, Hamdallaye ACI 2000, Mali
Tél : +22320238206/07
satraore@psimali.org

Sethson KASSEGNE, Chercheur Régional
08 BP 876 Tri Postal
Cotonou, Bénin
Tél : +229 21 32 77 13/14
Fax : (229) 21 32 82 00
skassegne@psi.org

Citation recommandée :

PSI Research Division, "Déterminants de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes chez les femmes en âge de procréer ayant un besoin de contraception dans les régions de Kayes, Sikasso, Ségou et le district de Bamako" *PSI Social Marketing Research Series*, (2011)

<http://www.psi.org/research/cat_socialresearch_smr.asp>.

Mali, 2011

TABLE DES MATIERES

TABLE DES MATIERES	3
RESUME.....	4
TABLEAU DE SUIVI N°1.....	9
TABLEAU DE SUIVI N°2.....	11
TABLEAU D'EVALUATION	12
TABLEAU D'IMPACT: DASHBOARD INTERPRETATION	15
Annexes.....	16

RESUME

CONTEXTE ET OBJECTIFS

La planification familiale apporte beaucoup d'avantages aux individus et aux pays. Parmi les plus importants, on peut citer les suivants : la réduction de la mortalité maternelle et infantile.

Le taux de prévalence de la contraception moderne au Mali est de 7%. Ce taux est de 6% à Sikasso et de 7% à Ségou. Il est l'un des plus faible de la sous région (Burkina 8,7: % Sénégal : 10,3%, Cote d'ivoire : 9,2%, Ghana : 14,1%). Il a peu évolué en 5 cinq. En 2001, le niveau était de 5,7% (EDS III). Parallèlement, on a assisté à une stagnation des besoins non satisfait en matière de planification familiale. Entre 2001 et 2006, la proportion des femmes ayant un besoin non satisfait était passée de 29% à 31% (EDS III, 2001 ; EDS IV, 2006).

Cette enquête est le deuxième passage de la série d'études TRaC sur l'évaluation de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes au Mali et plus précisément dans les régions de Ségou et de Sikasso. Ce rapport présente les résultats de l'évaluation de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes au niveau des régions de Ségou et de Sikasso entre 2008 et 2011. Les objectifs de ces études étaient de déterminer les tendances et les niveaux de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes, celui des facteurs d'opportunité, de capacité et de motivation et l'impact des activités de communication du programme.

DESCRIPTION DE L'INTERVENTION

PSI Mali met en œuvre un programme de marketing social en vue de contribuer à l'amélioration de l'état de santé de la population Malienne en facilitant l'accès aux produits et services de santé aux populations démunies. PSI Mali accompagne l'accès aux produits par un programme de distribution et de communication de changement de comportement à la télévision nationale et à la radio et visant la promotion des méthodes contraceptives modernes. L'objectif de ce programme est de contribuer à l'augmentation du taux de prévalence contraceptive moderne par la mise en œuvre d'activités de promotion des méthodes contraceptives telles que les méthodes contraceptives de longue durée (DIU et l'implant), les contraceptifs hormonaux (Pilule Pilplan-d et l'injectable Confiance), le préservatif et la méthode du collier.

METHODOLOGIE

Cette étude a été réalisée au cours du mois d'Octobre de l'année 2011 à partir d'un échantillonnage stratifié par grappes à deux degrés. Au total 3.076 femmes âgées de 15-49 ans ont été enquêtées dans les ménages à Bamako et dans les milieux urbain et rural des régions de Kayes, Sikasso et Ségou proportionnellement à leur taille. Au premier degré, 96 sections d'énumération (24 par région et 24 à Bamako) ont été sélectionnées. Au deuxième degré 30 ménages ont été enquêtés dans chaque section d'énumération. A l'intérieur des ménages, toutes les femmes âgées de 15-49 ans ont été interviewées.

Les analyses ont été faites en utilisant le logiciel SPSS 17. Il est à savoir que le District de Bamako et les milieux urbain et rural des régions de Kayes, Sikasso et Ségou sont concernés par ce deuxième passage. Les régions de Sikasso et Ségou ont été extraites de la base globale pour comparer 2008 a 2011, qui nous a amene a produire deux tableaux de suivi. Le premier tableau Mali, 2011

de suivi a été produit à l'aide des fréquences simples pour mesurer le niveau actuel de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes et des déterminants de ce comportement à Bamako et dans les régions de Kayes, Sikasso et Ségou. Le second tableau de suivi a été produit à partir de la procédure d'UNIANOVA pour présenter les tendances ajustées de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes et ses déterminants tout en montrant les changements significatifs des indicateurs entre 2008 et 2011 dans les régions de Sikasso et Ségou. Les analyses individuelles sur le comportement et chaque déterminant (OCM) ont été faites en contrôlant par les caractéristiques sociodémographiques et le temps. Le tableau d'évaluation a été produit à partir de la procédure d'UNIANOVA pour présenter la relation entre les déterminants significatifs du tableau de suivi et l'exposition aux activités de PSI/Mali. L'exposition a été mesurée à partir de 3 niveaux (année de base, non-exposées de l'année 2011, les exposées de l'année 2011). Les scores des facteurs d'opportunité, de capacité et de motivation qui influencent le comportement sont exprimés sur une échelle de 1 à 4.

PRINCIPAUX RESULTATS

La prévalence contraceptive chez les femmes en âge de procréer, non enceintes, n'ayant pas l'intention de tomber enceinte au moment de l'étude (c'est-à-dire celles ayant un besoin de contraception) est de 33% selon le tableau de suivi N°1 qui couvre Bamako, Kayes, Sikasso et Segou pour l'année 2011.

L'analyse des données du tableau N°1 montre par ailleurs que seulement 10% des femmes ayant un besoin non satisfait de contraception ont une bonne connaissance de la planification familiale et des méthodes modernes en particulier. Une femme est considérée avoir une bonne connaissance de la PF et des méthodes modernes si elle répond correctement aux huit (8) questions sur la connaissance. Cependant, elles ont une attitude positive par rapport à l'espacement des naissances. Le score moyen de ce déterminant est de 3,5. Parallèlement, elles ont une bonne perception de la sévérité des grossesses non désirées (score moyen=3,2). Avec un score moyen égal à 3,2, elles ont des croyances positives sur les méthodes contraceptives modernes et le DIU en particulier. Elles pensent ainsi que l'utilisation des contraceptifs modernes ne peut entraîner la survenue de grossesses multiples, que le DIU ne peut se déplacer dans le corps de la femme, le DIU ne peut endommager l'utérus de la femme, que le DIU ne peut causer le cancer de l'utérus, la stérilité, les infections génitales chez la femme et ne peut piquer le conjoint/ partenaire pendant l'acte sexuel. De la même manière, elles pensent qu'elles sont capables d'engager une discussion sur la planification familiale en général et sur les méthodes modernes en particulier et de convaincre leur mari afin d'utiliser les contraceptifs modernes. Le score moyen de l'efficacité personnelle est égal à 3,0. Elles ont un point de contrôle interne relativement élevé tel que : le fait de ne pas croire qu'être enceinte relève du destin et de la volonté de dieu ou de croire que si tu tombes enceinte, tu l'as voulu (score moyen=2,8) et une perception de la disponibilité des méthodes modernes de contraception relativement élevée (score moyen=2,9). Ainsi, elles pensent qu'elles connaissent un endroit où elles peuvent toujours trouver les contraceptifs modernes quand elles en ont besoin, ou bien dans leurs communautés qu'il y a des structures de santé qui offrent des services de planification familiale.

L'analyse des données du tableau N°2 couvrant les régions de Sikasso et Segou a révélé que la prévalence contraceptive chez les femmes en âge de procréer, non enceintes, n'ayant pas

l'intention de tomber enceinte au moment de l'étude à Sikasso et Ségou a significativement augmenté entre 2008 et 2011. Il est passé de 19,7% à 26,0%.

Sur le plan de l'opportunité : on relève au niveau de la disponibilité des méthodes modernes de contraception une baisse significative entre 2008 et 2011. Le score moyen était de 3,29¹ en 2008 et de 2,90 en 2011. De la même manière, l'utilisation d'une méthode de contraception moderne pour éviter une grossesse est acceptable dans ma communauté avait un score de 3,17 en 2008 et de 2,68 en 2011. Par contre, penser que les hommes acceptent l'utilisation des méthodes contraceptives modernes par leurs épouses a significativement augmenté entre 2008 et 2011. Il est passé de 2,59 à 2,77.

Sur le plan de la capacité : Excepté la connaissance de la planification familiale, l'efficacité personnelle et le soutien social relatif à l'utilisation des méthodes contraceptives modernes ont connu une baisse significative entre 2008 et 2011. La connaissance de la planification familiale était de 16,5% en 2008 et de 24,4% en 2011. Cependant, l'efficacité personnelle relatif au fait d'être capable de convaincre son mari afin d'utiliser les contraceptifs modernes et d'engager une discussion sur la planification familiale avec son mari ou partenaire avait un score de 3,33 en 2008 et de 3,05 en 2011 respectivement de 3,54 en 2008 et de 3,14 en 2011. Enfin le soutien social relatif à l'utilisation des méthodes contraceptives modernes avait un score de 3,15 en 2008 et de 2,82 en 2011.

Sur le plan de la motivation : les croyances sur les méthodes contraceptives modernes, le point de contrôle et les attitudes relatifs à l'espacement des naissances ont connu une baisse significative entre 2008 et 2011. Les croyances sur les méthodes contraceptives modernes étaient de 3,09 en 2008 et de 2,76 en 2011. De la même manière, les attitudes sur l'espacement des naissances et le point de contrôle relatif au fait que si tu tombes enceinte, c'est à cause de ton propre comportement avait un score de 3,91 en 2008 et de 3,31 en 2011 respectivement de 2,94 en 2008 et de 2,73 en 2011.

L'évaluation présente les changements intervenus au niveau des facteurs potentiels d'opportunité, de capacité et de motivation qui influencent l'utilisation des méthodes contraceptives modernes en rapport avec les niveaux d'exposition aux activités de marketing social du programme. A cet effet, un indicateur composite d'exposition a été créé en utilisant les variables tels que le fait d'avoir écouté ou vu les messages publicitaires sur la planification familiale au cours des douze derniers mois ayant précédé l'étude et en plus le fait d'avoir assister à une séance de sensibilisation sur la planification familiale cours des six derniers mois ayant précédé l'étude. L'exposition a été mesurée à partir de 3 niveaux (année de base, non-exposées de l'année 2011, les exposées de l'année 2011).

Les résultats du tableau montrent globalement une différence significative entre les données de 2008 et les non-exposées de l'année 2011 ainsi que les exposées de l'année 2011 pour l'utilisation des méthodes contraceptives modernes de même que des facteurs d'opportunité, de capacité et de motivation. Ainsi le niveau de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes est passé de 21,9% pour les non-exposées de l'année 2011 à 33,8% pour celles qui ont été exposées (exposant a et b). De même, entre les données de 2008 et celles qui ont été exposées, les niveaux de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes respectivement sont de 19,9%

¹ Sur une échelle de 1 à 4
Mali, 2011

et de 33,8% (exposant a et b). Cependant, entre les données de 2008 et non-exposées de l'année 2011, les niveaux de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes sont respectivement de 19,9% et de 21,9% (exposant a et a).

La disponibilité des méthodes modernes de contraception est passé de 2,86 pour les non-exposées de l'année 2011 à 2,98 pour celles qui ont été exposées (exposant b et c). De même, entre les données de 2008 et celles qui n'ont pas été exposées respectivement celles qui ont été exposées, les niveaux de la disponibilité des méthodes contraceptives modernes sont passés de 3,29 à 2,96 (exposant a et b) respectivement de 3,29 à 2,98 (exposant a et c).

De la même manière, le soutien social relatif a l'utilisation des méthodes modernes de contraception est passé de 2,77 pour les non-exposées de l'année 2011 à 2,92 pour celles qui ont été exposées (exposant b et c). De même, entre les données de 2008 et celles qui n'ont pas été exposées respectivement celles qui ont été exposées, les niveaux du soutien social relatif a l'utilisation des méthodes contraceptives modernes sont passés de 3,16 à 2,77 (exposant a et b) respectivement de 3,16 à 2,92 (exposant a et c).

Enfin, être capable d'engager une discussion sur la planification familiale avec son mari ou partenaire est passé de 3,09 pour les non-exposées de l'année 2011 à 3,22 pour celles qui ont été exposées (exposant b et c). De même, entre les données de 2008 et celles qui n'ont pas été exposées respectivement celles qui ont été exposées, les niveaux être capable d'engager une discussion sur la planification familiale avec son mari ou partenaire sont passés de 3,55 à 3,09 (exposant a et b) respectivement de 3,55 à 3,22 (exposant a et c).

RECOMMANDATIONS PROGRAMMATIQUES

Ce deuxième passage de l'étude auprès des femmes âgées de 15-49 ans ayant un besoin de contraception dans les régions de Ségou et de Sikasso montre des résultats intéressants. Entre 2008 et 2011, on a noté une amélioration significative de l'utilisation des méthodes modernes de contraception. De même, les facteurs (les normes sociales relatifs à l'opposition des hommes à l'utilisation des méthodes modernes de contraception et les connaissances de la planification familiale) ont connu une amélioration significative entre 2008 et 2011. Par contre, on a constaté une baisse significative pour les autres facteurs d'opportunité, de capacité et de motivation.

De même, l'évaluation des activités au niveau de ces femmes a montré un impact significatif à partir de l'évaluation entre 2008 et 2011 en ce qui concerne l'utilisation des méthodes modernes de contraception. Enfin entre les femmes non exposées et les exposées en ce qui concerne la disponibilité des méthodes modernes de contraception, le soutien social relatif à l'utilisation des méthodes modernes de contraception, l'efficacité personnelle et les croyances positives aux méthodes modernes de contraception.

TABLEAU DE SUIVI N°1

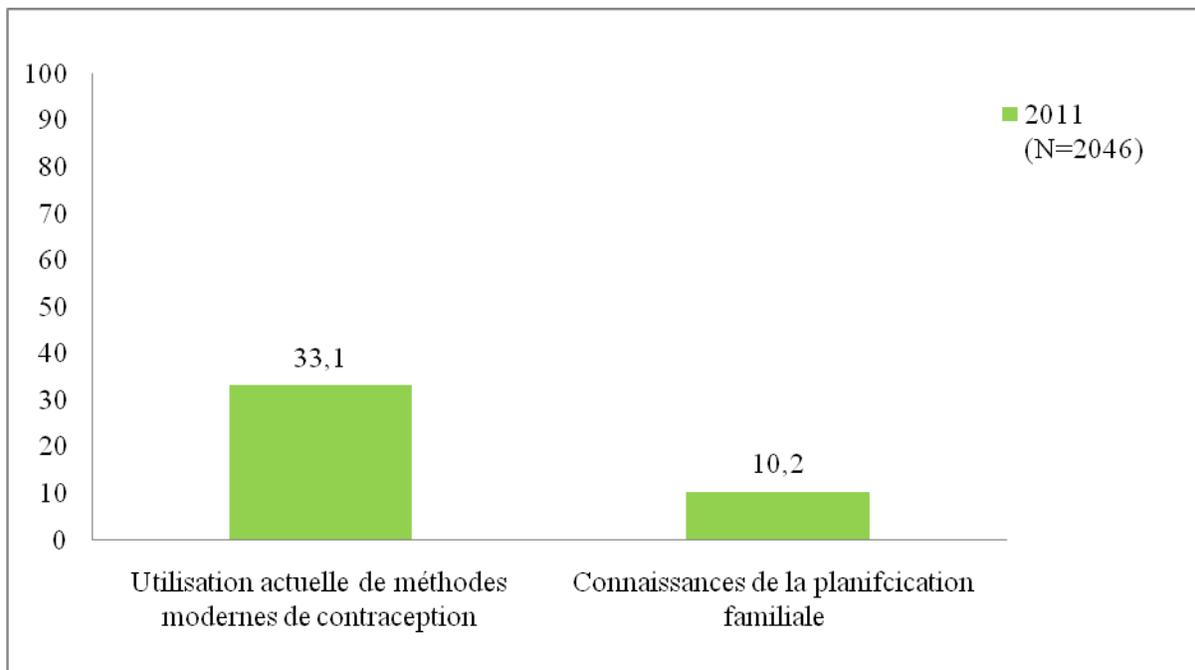
Pourcentage et scores moyens de l'utilisation actuelle de la contraception moderne et de ses déterminants parmi les femmes en âge de procréer de 15-49 ans Bamako, Kayes, Ségou et Sikasso 2011

Risque: Femmes de 15-49 ans sexuellement actives, non enceinte, fécondes désirant ne pas avoir d'enfants au moment de la collecte

Comportement: Utilisation de méthodes contraceptives modernes

INDICATEURS	Octobre 2011 (N= 2046)
COMPORTEMENT	%
<i>Femmes qui utilisent actuellement une contraception moderne</i>	33,1
<i>Femmes qui utilisent actuellement l'Implant</i>	4,4
<i>Femmes qui utilisent actuellement le DIU</i>	1,1
OPPORTUNITÉ	Moyenne
Disponibilité	2,9
Normes sociales	
<i>Dans votre communauté, utiliser une méthode de contraception pour éviter une grossesse n'est pas acceptable (R)</i>	2,4
<i>Dans votre communauté les hommes s'opposent à l'utilisation des méthodes de contraception moderne par leurs épouses (R)</i>	2,6
<i>Dans votre communauté il y a des femmes qui utilisent le DIU</i>	2,1
CAPACITÉ	Moyenne
<i>Soutien social relatif à l'utilisation des méthodes contraceptives modernes</i>	2,7
Efficacité personnelle	
<i>Vous êtes capable de convaincre votre mari afin d'utiliser les contraceptifs modernes</i>	3,0
<i>Vous êtes capable d'engager une discussion sur la Planification Familiale avec votre mari ou partenaire.</i>	3,0
Connaissance	
<i>Connaissances de la planification familiale (%)</i>	10,2
<i>Connaissances du DIU (%)</i>	1,5
MOTIVATION	Moyenne
Croyances sur les méthodes contraceptives modernes et le DIU en particulier	3,2
Point de contrôle	
<i>Tomber enceinte est une question de destin. C'est Dieu seul qui décide (R)</i>	1,6
<i>Si tu tombes enceinte, c'est à cause de ton propre comportement (tu l'as voulu).</i>	2,8
Normes Subjectives	
<i>Ton mari/partenaire croit que tu devrais utiliser les méthodes modernes de contraceptifs pour espacer ou limiter les naissances.</i>	2,8
<i>Perception de la sévérité des grossesses non désirées</i>	3,2
<i>Attitudes sur l'espacement des naissances</i>	3,5

Graphique de Suivi 1 : Principaux résultats en pourcentage



Graphique de Suivi 2 : Principaux résultats en scores moyens

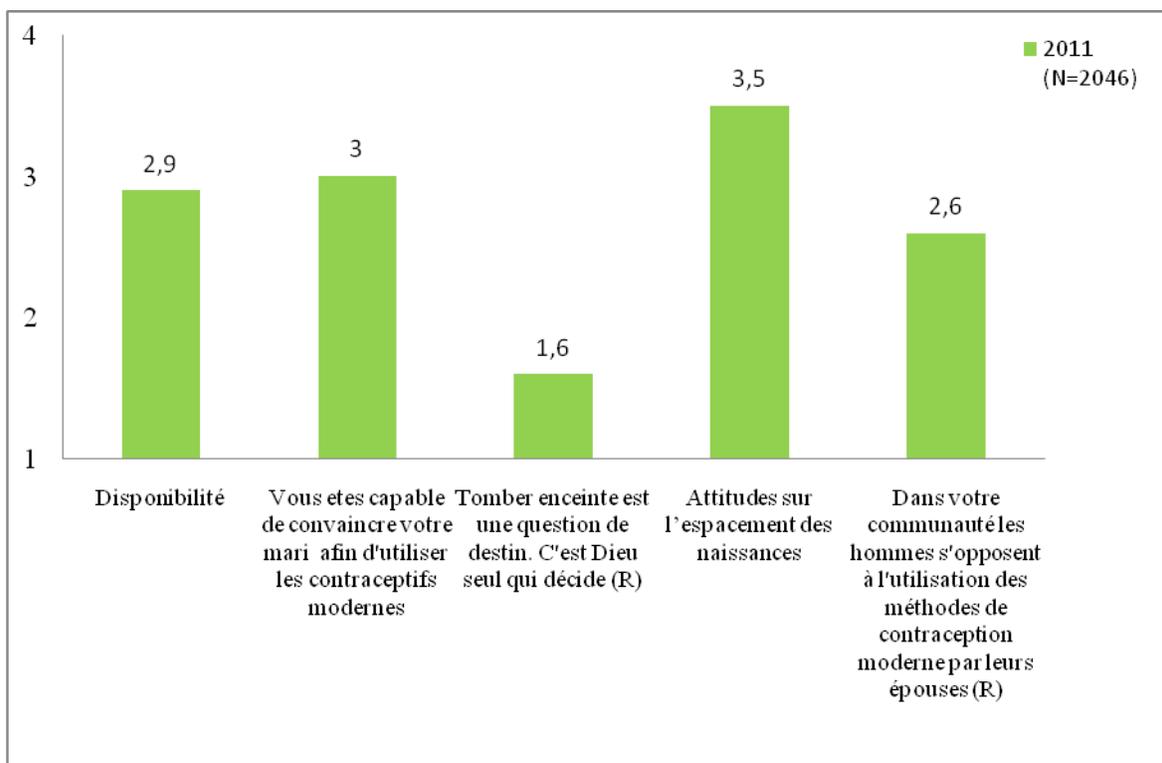


TABLEAU DE SUIVI N°2

Tendance et niveau d'utilisation actuelle de la contraception moderne et de ses déterminants parmi les femmes en âge de procréer de 15-49 ans Ségou et Sikasso (2008-2011)

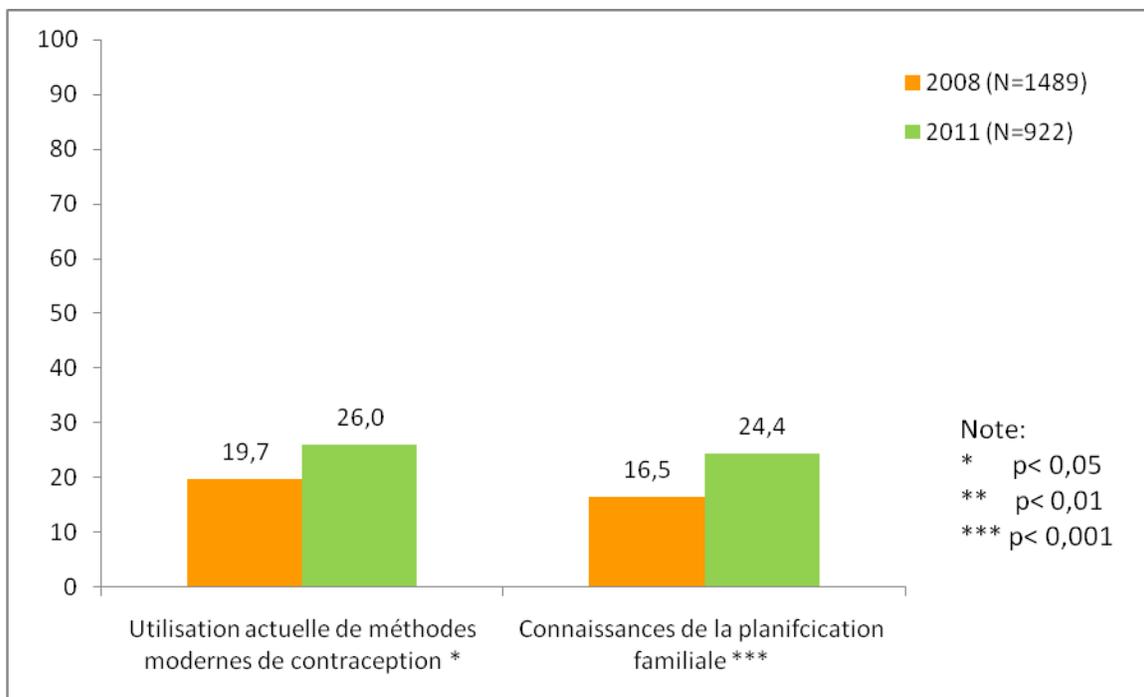
Risque : Femmes en âge de procréer de 15-49 ans, ayant un besoin de contraception

Comportement: Utilisation des méthodes modernes de contraception

INDICATEURS	Mai 2008 (N=1489)	Octobre 2011 (N= 922)	Sig.
COMPORTEMENT	%	%	
<i>Femmes qui utilisent actuellement une contraception moderne</i>	19,7	26,0	*
OPPORTUNITÉ	Moyenne	Moyenne	
<i>Disponibilité des méthodes contraceptives modernes</i>	3,29	2,90	***
<i>Normes sociales</i>			
<i>Dans votre communauté, utiliser une méthode de contraception pour éviter une grossesse n'est pas acceptable (R)</i>	3,17	2,68	***
<i>Dans votre communauté les hommes s'opposent à l'utilisation des méthodes de contraception moderne par leurs épouses (R)</i>	2,59	2,77	**
CAPACITÉ	Moyenne	Moyenne	
<i>Soutien social relatif à l'utilisation des méthodes contraceptives modernes</i>	3,15	2,82	***
<i>Efficacité personnelle</i>			
<i>Vous êtes capable de convaincre votre mari afin d'utiliser les contraceptifs modernes</i>	3,33	3,05	***
<i>Vous êtes capable d'engager une discussion sur la Planification Familiale avec votre mari ou partenaire</i>	3,54	3,14	***
<i>Connaissances de la planification familiale (%)</i>	16,5	24,4	***
MOTIVATION	Moyenne	Moyenne	
<i>Croyances sur les méthodes contraceptives modernes et le DIU en particulier</i>	3,09	2,76	***
<i>Point de contrôle</i>			
<i>Tomber enceinte est une question de destin. C'est Dieu seul qui décide (R)</i>	1,61	1,61	ns
<i>Si tu tombes enceinte, c'est à cause de ton propre comportement (tu l'as voulu).</i>	2,94	2,73	**
<i>Normes Subjectives</i>			
<i>Ton mari/partenaire croit que tu devrais utiliser les méthodes modernes de contraceptifs pour espacer ou limiter les naissances.</i>	2,92	2,84	ns
<i>Attitudes sur l'espacement des naissances</i>	3,91	3,31	***

Ns : Non significatif ; * p<0,05 ; ** p<0,01 ; *** p<0,001

GRAPHIQUE 3: Principaux résultats en pourcentage



GRAPHIQUE 4: Principaux résultats en score moyen

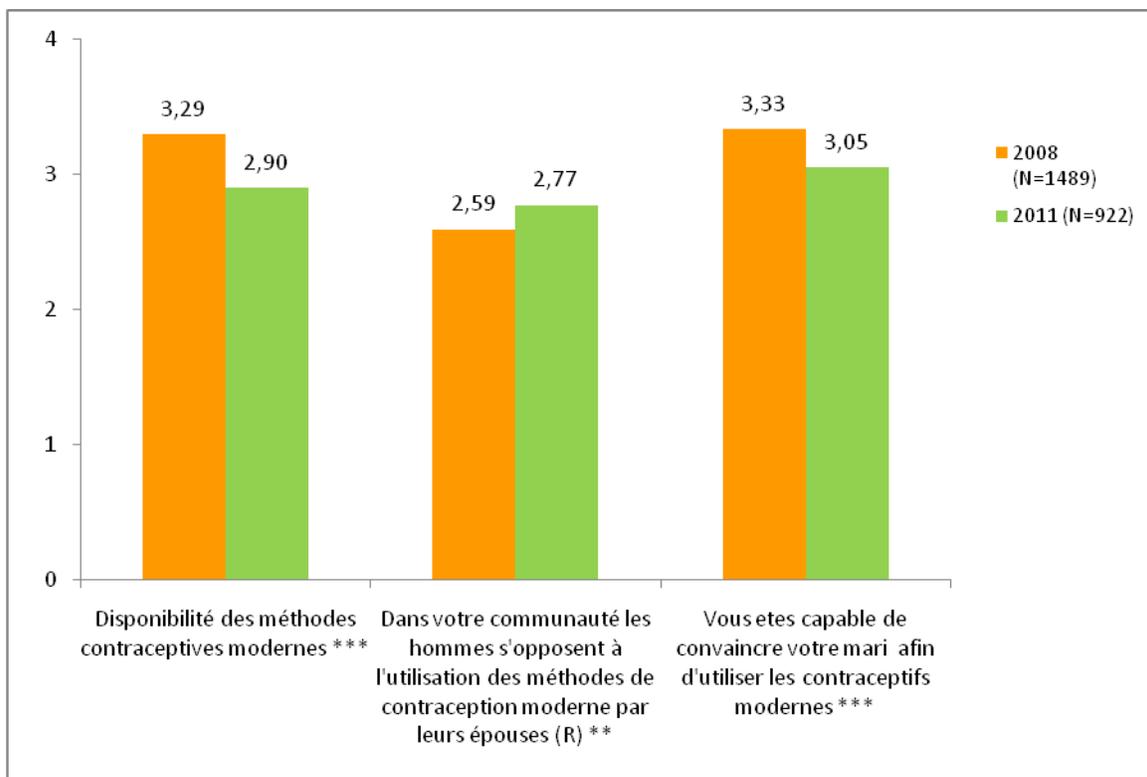


TABLEAU D'ÉVALUATION

Effet des activités du programme sur le fait d'utiliser les méthodes contraceptives modernes et les déterminants de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes chez les femmes âgées de 15 – 49 ans, Sikasso et Ségou, 2008-2011

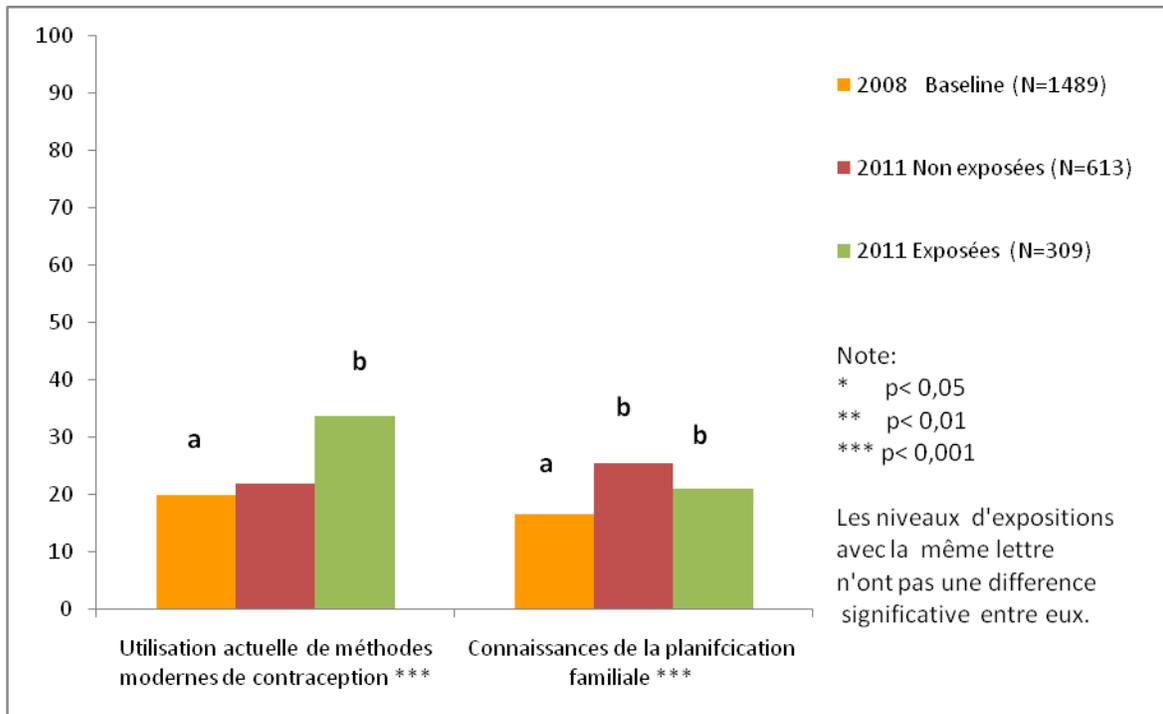
Risque: Femmes de 15-49 ans sexuellement actives, non enceinte, fécondes désirant ne pas avoir d'enfants au moment de la collecte

Comportement: Utilisation de méthodes contraceptives modernes

INDICATEURS	Référence 2008 (N= 1489)	Non Exposées (N= 613)	Exposées (N= 309)	Sig.
COMPORTEMENT	%	%	%	
<i>Femmes qui utilisent actuellement une contraception moderne</i>	19,9 ^a	21,9 ^a	33,8 ^b	***
OPPORTUNITÉ	Moyenne	Moyenne	Moyenne	
<i>Disponibilité des méthodes modernes contraceptives</i>	3,29 ^a	2,86 ^b	2,98 ^c	***
Normes sociales				
<i>Dans votre communauté, utiliser une méthode de contraception pour éviter une grossesse n'est pas acceptable (R)</i>	3,17 ^a	2,66 ^b	2,73 ^b	***
<i>Dans votre communauté les hommes s'opposent à l'utilisation des méthodes de contraception moderne par leurs épouses (R)</i>	2,59 ^a	2,76 ^b	2,79 ^b	*
CAPACITÉ	Moyenne	Moyenne	Moyenne	
<i>Soutien social relatif à l'utilisation des méthodes contraceptives modernes</i>	3,16 ^a	2,77 ^b	2,92 ^c	***
Efficacité personnelle				
<i>Vous êtes capable de convaincre votre mari afin d'utiliser les contraceptifs modernes</i>	3,33 ^a	3,02 ^b	3,10 ^b	***
<i>Vous êtes capable d'engager une discussion sur la Planification Familiale avec votre mari ou partenaire</i>	3,55 ^a	3,09 ^b	3,22 ^c	***
<i>Connaissances de la planification familiale (%)</i>	16,5 ^a	25 ^b	21 ^b	***
MOTIVATION	Moyenne	Moyenne	Moyenne	
<i>Croyances sur les méthodes contraceptives modernes et le DIU en particulier</i>	3,09 ^a	2,82 ^b	2,66 ^c	***
Point de contrôle				
<i>Si tu tombes enceinte, c'est à cause de ton propre comportement (tu l'as voulu).</i>	2,94 ^a	2,69 ^b	2,79 ^a	**
<i>Attitudes sur l'espacement des naissances</i>	3,91 ^a	3,30 ^b	3,33 ^b	***

* P<0,05 ; **P<0,01 ; ***P<0,001 et NS= Non significatif

Graphique d'évaluation 1 : Principaux résultats en pourcentage



Graphique d'évaluation 2 : Principaux résultats en score moyen

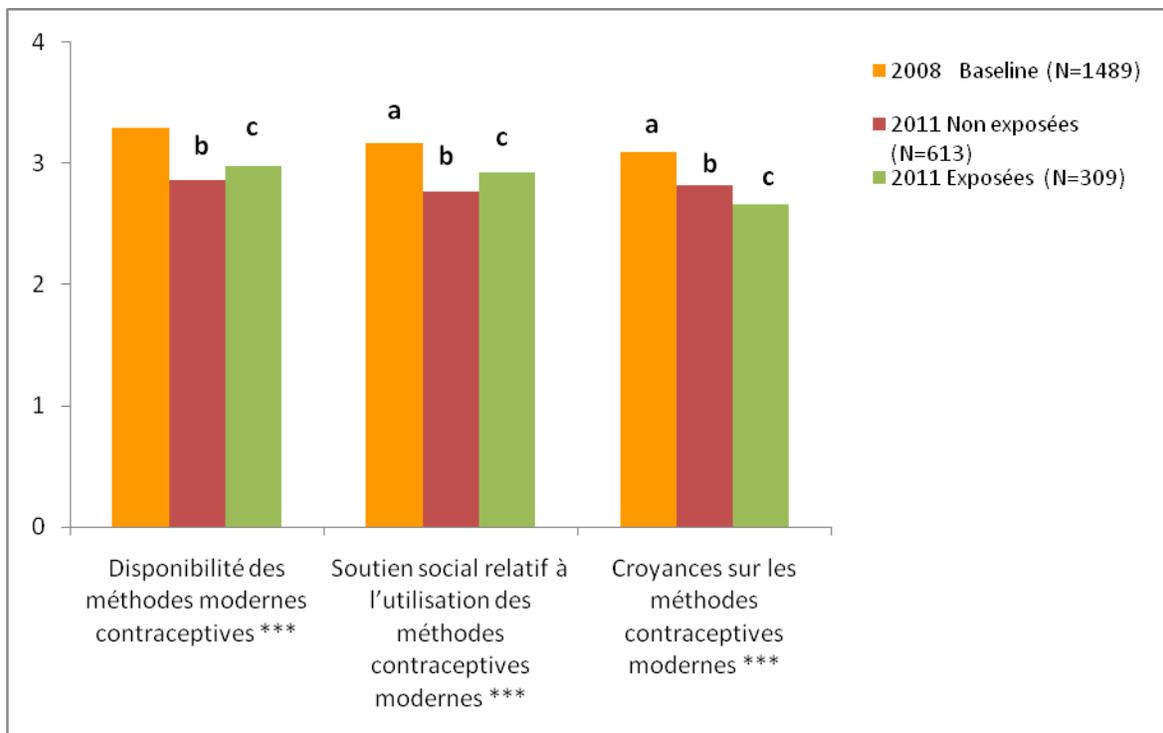


TABLEAU D'IMPACT: DASHBOARD INTERPRETATION

Impact du programme sur le fait d'utiliser les méthodes contraceptives modernes et les déterminants de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes chez les femmes âgées de 15 – 49 ans, Sikasso et Ségou, 2008-2011.

INDICATEURS	Tableau de suivi	Tableau Evaluation	Conclusion
COMPORTEMENT	%	%	
<i>Femmes qui utilisent actuellement une contraception moderne</i>	+	+	Impact du programme
OPPORTUNITÉ	Moyenne	Moyenne	
<i>Disponibilité</i>	-	+	Pas d'impact
<i>Normes sociales</i>			
<i>Dans votre communauté, utiliser une méthode de contraception pour éviter une grossesse n'est pas acceptable (R)</i>	-	-	Pas d'impact
<i>Dans votre communauté les hommes s'opposent à l'utilisation des méthodes de contraception moderne par leurs épouses (R)</i>	-	-	Pas d'impact
CAPACITÉ	Moyenne	Moyenne	
<i>Soutien social relatif à l'utilisation des méthodes contraceptives modernes</i>	-	+	Pas d'impact
<i>Efficacité personnelle</i>			
<i>Vous êtes capable de convaincre votre mari afin d'utiliser les contraceptifs modernes</i>	-	-	Pas d'impact
<i>Vous êtes capable d'engager une discussion sur la Planification Familiale avec votre mari ou partenaire</i>	-	+	Pas d'impact
<i>Connaissances de la planification familiale (%)</i>	+	-	Pas d'impact
MOTIVATION	Moyenne	Moyenne	
<i>Croyances sur les méthodes contraceptives modernes et le DIU en particulier</i>	-	-	Pas d'impact
<i>Point de contrôle</i>			
<i>Si tu tombes enceinte, c'est à cause de ton propre comportement (tu l'as voulu).</i>	-	-	Pas d'impact
<i>Attitudes sur l'espacement des naissances</i>	-	-	Pas d'impact

Note : Les changements positifs (+) ou négatifs (-) de la deuxième colonne proviennent de la tendance des résultats des indicateurs du tableau de suivi entre 2008 et 2011. Ceux de la troisième colonne par contre prennent en compte le sens des changements intervenus selon les niveaux d'exposition aux activités en 2011 (tableau d'évaluation). La dernière colonne fait la synthèse des résultats des colonnes précédentes.

Annexes

CARACTERISTIQUES DE LA POPULATION	(%)
Age (30 ans ou plus)	39,7
Scolarisée (Sans instruction ou primaire)	86,3
Statut matrimonial (Mariée)	75,7
Milieu de résidence (Urbain)	65,6
Niveau socio – économique (Elevé)	40,8

Analyse de fiabilité

Composite Variables	2008 (N=1489)	2011 (N=2046)
	Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha
OPPORTUNITE		
<p>Disponibilité : (1: Pas du tout d'accord; 2: Pas d'accord; 3: D'accord; 4: Totalemment d'accord)</p> <p>1. Dans votre communauté, il y a des structures de santé qui offrent des services de planification familiale</p> <p>2. Vous connaissez un endroit où vous pouvez toujours trouver les contraceptifs modernes quand vous en avez besoin</p> <p>3. Dans votre communauté, les femmes ne peuvent pas trouver les contraceptifs modernes quand elles en ont besoin (r)</p> <p>4. Dans votre communauté, plusieurs méthodes contraceptives modernes sont disponibles</p> <p>5. Les méthodes contraceptives modernes sont abordables pour vous (cout).</p>	0.79	0.80
CAPACITE		
<p>Soutien social relatif a l'utilisation des methodes contraceptives modernes: (1: Pas du tout d'accord; 2: Pas d'accord; 3: D'accord; 4: Totalemment d'accord)</p> <p>1. Si vous décidez d'utiliser les contraceptifs modernes, votre mari appuiera votre décision</p> <p>2. Si vous décidez d'utiliser les contraceptifs modernes, les parents de votre mari appuieront votre décision.</p> <p>3. Vos amies sont favorables à l'utilisation des méthodes modernes de contraception</p> <p>4. Si vous utilisez les contraceptifs modernes et connaissez un quelconque problème, votre mari/partenaire vous aidera.</p> <p>5. Si vous utilisez les contraceptifs modernes et connaît un quelconque problème, vos parents vous aideront.</p> <p>6. Les agents de santé te soutiennent dans l'utilisation des méthodes modernes de contraception</p>	0.79	0.90
<p>Efficacite personnelle relatif a l'utilisation des methodes contraceptives modernes: (1: Pas du tout d'accord; 2: Pas d'accord; 3: D'accord; 4: Totalemment d'accord)</p> <p>7. Tu es capable d'aller voir un personnel de la santé pour tes besoins en planification familiale.</p> <p>8. Tu es capable de convaincre ton mari afin d'utiliser les contraceptifs modernes.</p> <p>9. Tu es capable d'utiliser correctement la pilule (tous les jours).</p> <p>10. Tu es capable de respecter correctement les rendez-vous pour les injectables.</p> <p>11. Tu es capable d'utiliser une méthode moderne de contraception même en cas de refus de ton mari ou partenaire.</p> <p>12. Tu es capable d'utiliser une méthode moderne de contraception même en cas de refus de ta belle famille.</p> <p>13. Tu es capable d'engager une discussion sur la Planification Familiale avec ton mari ou partenaire.</p>	----	0.91
MOTIVATION		

<p>Attitudes : (1: Pas du tout d'accord; 2: Pas d'accord; 3: D'accord; 4: Totalemment d'accord)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>L'espacement des naissances permet à la femme d'être en bonne santé.</i> 2. <i>L'espacement des naissances permet de sauver la vie de nombreux enfants</i> 3. <i>L'espacement des naissances permet de sauver la vie de nombreuses femmes.</i> 	0.86	0.91
<p>Croyances sur les méthodes contraceptives modernes: (1: Pas du tout d'accord; 2: Pas d'accord; 3: D'accord; 4: Totalemment d'accord)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>L'utilisation des contraceptifs modernes peut entraîner la survenue de grossesses multiples. (r)</i> 2. <i>Le DIU/Stérilet peut endommager la matrice. (r)</i> 3. <i>Les contraceptifs modernes peuvent rendre la femme stérile. (r)</i> 4. <i>Les contraceptifs modernes entraînent une sécheresse vaginale. (r)</i> 5. <i>L'utilisation des méthodes contraceptives modernes peut entraîner des complications pour les grossesses futures. (r)</i> 6. <i>L'utilisation des contraceptifs modernes peut entraîner des accouchements par césarienne. (r)</i> 7. <i>Les enfants nés d'une femme qui utilisait les contraceptifs modernes peuvent avoir des malformations. (r)</i> 8. <i>Seules les femmes âgées ou ayant plusieurs enfants devraient utiliser les contraceptifs injectables. (r)</i> 9. <i>L'utilisation des méthodes modernes de contraception est contre la volonté de Dieu. (r)</i> 10. <i>L'utilisation de méthodes modernes de contraception incite les femmes à avoir plusieurs partenaires sexuels. (r)</i> 	0.87	0.96